

車両事故報告書


事故日時	天候	
	年 月 日	午前 午後 時 分頃
事故場所	都道府県	区 市 町 村

作品名	
会社名	
報告者	部署
	氏名
	TEL

※報告者は今後の窓口になる方をご記入下さい。

自車		相手車																	
登録番号		登録番号	車名																
運転者名		運転者名	勤務先																
TEL:		(自宅)TEL:	TEL:																
届け出警察	警察署 交番 担当官/	所有者名	TEL:																
修理先名		修理先名	任意保険 付保先																
TEL:		TEL:	代理店: 保険会社:																
車両以外の物損、備考																			
負傷者氏名		連絡先	病院名																
男・女 歳	当方 相手 TEL		TEL																
男・女 歳	当方 相手 TEL		TEL																
事故状況・原因		現場略図																	
<table border="1"> <tr> <td>損傷内容</td> <td>自車</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>相手方</td> <td></td> </tr> </table>		損傷内容	自車			相手方		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">記号</th> </tr> <tr> <td>当方</td> <td>相手車</td> </tr> <tr> <td>進行方向</td> <td>信号</td> </tr> <tr> <td>一時停止</td> <td>人間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>自転車・オートバイ</td> </tr> </table>		記号		当方	相手車	進行方向	信号	一時停止	人間		自転車・オートバイ
損傷内容	自車																		
	相手方																		
記号																			
当方	相手車																		
進行方向	信号																		
一時停止	人間																		
	自転車・オートバイ																		

※内容を漏れなくご記入の上、運転免許証写しと合わせて当日中にお送りください。